Canada Border Services Agency | Agence des services frontaliers du Canada



DETAINEE MEDICAL NEEDS
BESOINS MÉDICAUX DU DÉTENU

The information you provide in this document is collected under the authority of section 16(3) of the Immigration and Refugee Protection Act for the purpose of administering the detentions program. The information may be used for the purposes of administration and enforcement of immigration legislation, for program evaluation and reporting purposes or may otherwise be disclosed pursuant to subsection 8(2) of the Privacy Act. The information may be shared with provincial correctional facilities, federal, provincial and municipal police forces, and health care service providers for the purpose of detainee management.

Refusal to provide the requested personal information could lead to errors in the triage of the detainee's medical needs. Individuals have the right to access and to make corrections to their personal information under the Privacy Act. The information collected is described within the CBSA Programs Information and Information Holdings CBSA PPU 1107. Should you have concerns about the CBSA's handling of your personal information you have a right to file a complaint with the Privacy Commissioner of Canada.

L'information fournie dans le présent formulaire, recueillie en vertu du paragraphe 16(3) de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, est requise pour administrer le programme des détentions. Les renseignements peuvent être utilisés et divulgués à des fins d'application et d'exécution de la loi en matière d'immigration, aux fins d'évaluation des programmes et de la production de rapports, ou à toute autre fin prévue au paragraphe 8(2) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements peuvent être communiqués aux établissements correctionnels provinciaux, aux corps policiers fédéraux, provinciaux ou municipaux et aux fournisseurs de soins de santé aux fins de la gestion du détenu.

Le refus de fournir l'information personnelle demandée pourrait causer des erreurs dans le tri des besoins médicaux du détenu. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et d'y apporter des corrections en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements recueillis sont décrits dans les renseignements sur les programmes et les fonds de renseignement de l'ASFC sous le fichier de renseignements personnels ASFC PPU 1107. Si vous avez des préoccupations au sujet du traitement de vos renseignements personnels par l'ASFC, vous avez le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la vie privée du Canada.

PERSONAL INFORMATION - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Surname - Nom de famille

Given name(s) - Prénom(s)

Today's Date - Date du jour (D - J / M / Y - A)

Gender Identity - Identité de genre
- ☐ Male / Homme
- ☐ Female / Femme
- ☐ Another Gender / Un autre genre

Date of Birth - Date de naissance (D - J / M / Y - A)

UCI - Numéro ICU

Citizenship(s) - Citoyenneté(s)

Language(s) Spoken - Langue(s) parlée(s)

HEALTH CONDITION - ÉTAT DE SANTÉ

All health-related information contained in this section is based on information stated by the detained individual. It is collected for the purpose of assessing current health needs, and should not be used as a substitute for a consultation with a health care professional. Mark with an "X" the appropriate boxes to indicate a current diagnosed health need.

L'information contenue dans la présente section se fonde sur les déclarations du détenu. Elle est recueillie dans le but d'évaluer les besoins actuels en matière de santé; elle ne remplace pas une consultation avec un professionnel de la santé. Inscrivez un « X » dans les cases appropriées pour indiquer un élément diagnostiqué correspondant à l'état de santé actuel.

- ☐ Refuse to answer / Refus de répondre
- ☐ No health needs / Aucun besoin de santé
- ☐ Malaria or Tuberculosis / Paludisme ou tuberculose
- ☐ Respiratory problem / Trouble respiratoire
- ☐ Heart disease / Maladie du cœur
- ☐ Diabetes or Hypoglycemia / Diabète ou hypoglycémie
- ☐ Hepatitis / Hépatite
- ☐ High blood pressure / Hypertension
- ☐ Mobility impaired / Mobilité réduite
- ☐ Allergy(ies) (specify): / Allergie(s) (précisez) ____________
- ☐ Surgery or hospitalization in the past year / Chirurgie ou hospitalisation au cours de la dernière année
- ☐ Contagious disease (specify): / Maladie contagieuse (précisez) ____________

MENTAL HEALTH - SANTÉ MENTALE

- ☐ Refusal to answer / Refus de répondre
- ☐ No mental health disorder / Aucun trouble de santé mentale
- ☐ Post-traumatic stress disorder / Trouble de stress post-traumatique
- ☐ Alcohol or drug dependence / Alcoolisme ou toxicomanie
- ☐ Schizophrenia or psychotic disorder / Schizophrénie ou trouble psychotique
- ☐ Anxiety or panic disorder / Trouble d'anxiété ou de panique
- ☐ Depression or bipolar disorder / Dépression ou trouble bipolaire

Has the detainee ever had or has thoughts about hurting himself/herself or attempting suicide? (If yes, when):
Est-ce que le détenu a déjà pensé ou pense-t-il/elle à se blesser ou à se suicider? (si oui, quand) :
☐ Yes / Oui ☐ No / Non

Has the detainee ever attempted suicide before? (If yes, when):
Est-ce que le détenu a déjà tenté de se suicider? (si oui, quand) :
☐ Yes / Oui ☐ No / Non

Does the detainee have a family member or a loved one who has attempted or committed suicide? (If yes, when):
Est-ce que le détenu a un membre de sa famille ou un de ses proches qui a tenté de se suicider ou s'est suicidé? (si oui, quand) :
☐ Yes / Oui ☐ No / Non

This is not a medical diagnosis. The information is collected only for the purpose of assessing health needs.
Ce document n'est pas un diagnostic médical. L'information est recueillie seulement pour évaluer les besoins en matière de santé.



Canada Border Services Agency | Agence des services frontaliers du Canada

EMERGENCY CONTACT INFORMATION - PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Upon the detained individual's request, the Canada Border Services Agency (CBSA) will contact the below-named individual if a life threatening health condition or death occurs during the detention and share personal information regarding the client concerned, if needed.

À la demande du détenu, l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC) communiquera avec la personne nommée ci-dessous si un état de santé mettant la vie en danger ou un décès survient au cours de la période de détention et communiquera les renseignements personnels de la personne concernée, au besoin.

☐ The detainee did not wish to give an emergency contact
Le détenu n'a pas souhaité donner le nom d'une personne avec qui communiquer en cas d'urgence

Name - Nom	Relationship to client - Lien avec le client
Phone no. - N° de téléphone	Email - Courriel

Street no. - N° de rue	Street name - Nom de rue	P.O. box/RR No. - Case postale/RR	Apt. - App.

City - Ville	Province/State - Province/État	Country - Pays	Postal/Zip code - Code postal/ZIP

OFFICER'S OBSERVATIONS - REMARQUES DE L'AGENT

Has the detainee consumed prescribed medication or was medication found during the search of the detainee or their personal belongings?
Est-ce que le détenu consomme des médicaments sous ordonnance ou est-ce que des médicaments ont été trouvés durant la fouille de du détenu ou de ses biens personnels? ☐ Yes Oui ☐ No Non

(If yes, specify):
(Si oui précisez) :

Does the detainee appear to be disoriented, intoxicated, and/or confused?
Le détenu semble-t-il désorienté, ivre ou confus? ☐ Yes Oui ☐ No Non

Does the detainee demonstrate any unusual behaviour(s)?
Le détenu a-t-il un comportement inhabituel? ☐ Yes Oui ☐ No Non

(If yes, specify):
(Si oui précisez) :

ADDITIONAL INFORMATION - INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

Please provide more detailed information related to answers on this form (e.g. the detainee refuses to complete the form or makes illogical or incongruous comments, evidence of cutting scars or self-harm injuries).

Veuillez préciser les réponses aux questions du formulaire (par exemple, le détenu refuse de remplir le formulaire, fait des commentaires illogiques ou incongrus ou présente des cicatrices de coupures ou des blessures d'automutilation).

Each completed Detainee Medical Needs assessment must be placed in the detainee's case file and a copy of the form must be provided to:
- The detainee; and
- The IHC or the provincial correctional facility.

Until the person is released from detention, a new assessment must be completed at least once every 60 days after every assessment if detainees are detained in a provincial correctional faculty; or sooner if the detainee self-identifies a change in their medical condition or if a possible change in their medical condition is observed by any custodial staff regardless of the detention facility.

Chaque évaluation des besoins médicaux du détenu réalisée doit être versée au dossier du détenu et une copie du formulaire doit être remise :
- au détenu; et
- au CSI ou à l'établissement correctionnel provincial.

Jusqu'à ce que la personne soit mise en liberté, une nouvelle évaluation des renseignements médicaux du détenu doit être réalisée au moins tous les 60 jours après chaque évaluation si la personne est détenue dans un établissement correctionnel provincial ou plus tôt si le détenu signale un changement de son état de santé, ou si un changement possible de son état de santé est observé par tout membre du personnel de garde, et ce, peu importe l'établissement de détention.

Name of Officer - Nom de l'agent	Signature

This is not a medical diagnosis. The information is collected only for the purpose of assessing health needs.
Ce document n'est pas un diagnostic médical. L'information est recueillie seulement pour évaluer les besoins en matière de santé.



Canada Border Services Agency | Agence des services frontaliers du Canada



PROTECTED B when completed / PROTÉGÉ B une fois rempli

NATIONAL RISK ASSESSMENT FOR DETENTION
ÉVALUATION NATIONALE DES RISQUES EN MATIÈRE DE DÉTENTION

The information you provide in this document is collected under the authority of section 16(3) of the Immigration and Refugee Protection Act for the purpose of administering the detentions program. The information may be used for the purposes of administration and enforcement of immigration legislation, for program evaluation and reporting purposes or may otherwise be disclosed pursuant to subsection 8(2) of the Privacy Act. The information may be shared with provincial correctional facilities and federal, provincial and municipal police forces for the purpose of detainee management.

Refusal to provide the requested personal information could lead to errors in the detainee's detention placement. Individuals have the right to access and to make corrections to their personal information under the Privacy Act. The information collected is described within the CBSA Programs Information and Information Holdings CBSA PPU 1107. Should you have concerns about the CBSA's handling of your personal information you have a right to file a complaint with the Privacy Commissioner of Canada.

L'information fournie dans le présent formulaire, recueillie en vertu du paragraphe 16(3) de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, est requise pour administrer le programme des détentions. Les renseignements peuvent être utilisés et divulgués à des fins d'application et d'exécution de loi en matière d'immigration, aux fins d'évaluation des programmes et de la production de rapports, ou à toute autre fin prévue au paragraphe 8(2) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements peuvent être communiqués aux établissements correctionnels provinciaux et aux corps policiers fédéraux, provinciaux ou municipaux aux fins de la gestion du détenu.

Le refus de fournir l'information personnelle demandée pourrait causer des erreurs dans le placement en détention du détenu. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et d'y apporter des corrections en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements recueillis sont décrits dans les renseignements sur les programmes et les fonds de renseignement de l'ASFC sous le fichier de renseignements personnels ASFC PPU 1107. Si vous avez des préoccupations au sujet du traitement de vos renseignements personnels par l'ASFC, vous avez le droit de déposer une plainte auprès du Commissaire à la vie privée du Canada.

PERSONAL INFORMATION - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Surname - Nom de famille	Given name(s) - Prénom(s)	Today's Date - Date du jour (D - J / M / Y - A)
Gender Identity - Identité de genre: ☐ Male / Homme ☐ Female / Femme ☐ Another Gender / Un autre genre	Date of Birth - Date de naissance (D - J / M / Y - A)	UCI - Numéro IUC
Citizenship(s) - Citoyenneté(s)	Office or Current Detention Location - Bureau ou lieu de détention actuel	Language(s) Spoken - Langue(s) parlée(s)

DETENTION PLACEMENT ASSESSMENT - ÉVALUATION DU PLACEMENT DE DÉTENTION

The following section will assist officers in making an informed decision on detention placement based on a set of factors. The risk factor points must be added, whereas the vulnerability factor points must be subtracted. Answer each question, write the number of points in the right hand-column and consolidate the total score on the next page. The total score will be used in the decision section.

La section suivante aidera les agents à prendre une décision éclairée sur le placement en détention en fonction d'un ensemble de facteurs. Les points des facteurs de risque doivent être additionnés alors que ceux du facteur de vulnérabilité doivent être soustraits. Répondez à chaque question, i le nombre de points dans la colonne de droite et indiquez le pointage total à la page suivante. Le pointage total sera utilisé dans la section de la décision.

RISK FACTORS - FACTEURS DE RISQUE		Points
1. Reasonable grounds to suspect an inadmissibility due to security grounds (sec. 34), including security certificates (sec. 77). 1. Motifs raisonnables de soupçonner une interdiction de territoire pour des motifs de sécurité (art. 34), y compris les certificats de sécurité (art. 77).	☐ No (0) / Non (0) ☐ Yes (6) / Oui (6)	
2. Reasonable grounds to suspect an inadmissibility due to organized criminality (sec. 37). 2. Motifs raisonnables de soupçonner une interdiction de territoire pour activités de criminalité organisée (art. 37).	☐ No (0) / Non (0) ☐ Yes (6) / Oui (6)	
3. Number of years passed since the last outstanding charge or conviction that may cause inadmissibility for serious criminality or criminality (sec. 36). 3. Nombre d'années écoulées depuis la dernière accusation en instance ou condamnation pouvant entrainer une interdiction de territoire pour grande criminalité ou criminalité (art. 36).	☐ Ten or More (0) / Dix ou plus (0) ☐ Five to Nine (2) / Cinq à Neuf (2) ☐ Four or Less (3) / Quatre ou moins (3) ☐ No Previous Charges or Conviction (0) / Aucune accusation ou condamnation antérieure (0)	
4. Number of outstanding charges or convictions involving threats or violent crimes. 4. Nombre d'accusations en instance ou de condamnations impliquant des menaces ou un crime violent.	☐ None (0) / Aucun (0) ☐ One or Two (4) / Un ou deux (4) ☐ Three or More (7) / Trois ou plus (7)	
5. Has an outstanding charge or been convicted of a severely violent crime (e.g. murder, aggravated assault, assault with a weapon, aggravated sexual assault, sexual assault with a weapon, torture or genocide). 5. A une accusation en instance ou a été reconnue(e) coupable d'un crime de violence grave (par exemple : meurtre, voies de fait graves, agression armée, agression sexuelle grave, agression sexuelle armée, torture ou génocide).	☐ No (0) / Non (0) ☐ Yes (3) / Oui (3)	
6. In the last two years, number of serious incidents during arrest (e.g. active resistance) or a major breach of detention facility rules (e.g. violence towards another person) while in custody. 6. Au cours des deux dernières années, nombre d'incidents graves au cours de l'arrestation (par exemple : résistance active) ou en raison d'un manquement majeur aux règles de l'établissement de détention (par exemple : violence envers une autre personne) au cours de la détention.	☐ None (0) / Aucun (0) ☐ One or Two (2) / Un ou deux (2) ☐ Three or More (4) / Trois ou plus (4)	
7. Previously escaped or attempted escape from legal custody. 7. Évasion ou tentative d'évasion antérieure d'une garde légale.	☐ No (0) / Non (0) ☐ Yes (4) / Oui (4)	
8. Remains the subject of an unexecuted criminal warrant for arrest. 8. Fait l'objet d'un mandat criminel d'arrestation non-exécuté.	☐ No (0) / Non (0) ☐ Yes (3) / Oui (3)	
	Subtotal - Sous-total :	



VULNERABILITY FACTOR - FACTEUR DE VULNÉRABILITÉ

Vulnerable persons in the detention context are defined as: pregnant women and nursing mothers; minors (under 18 years of age); persons suffering from severe medical condition or disability; persons suffering from restricted mobility; persons with suspected or known mental illness (includes suicidal and self-harmful persons); and victims of human trafficking. Only one vulnerable category can be selected even if the detainee meets multiple categories.

Les personnes vulnérables dans le contexte de la détention sont les suivantes : les femmes enceintes et les mères allaitantes; les mineurs (âgés de moins de 18 ans); les personnes ayant un trouble médical ou une déficience grave; les personnes à mobilité réduite; les personnes atteintes d'une maladie mentale soupçonnée ou connue (dont les personnes suicidaires ou ayant un comportement autodestructeur); et les victimes de la traite de personnes. Une seule catégorie vulnérable peut être sélectionnée même si le détenu répond à plusieurs catégories.

9. Is the detainee a vulnerable person?
9. Est-ce que le détenu est une personne vulnérable?

☐ No (0) / Non (0) ☐ Yes (-2) / Oui (-2)

If yes specify :
Si oui précisez :

Total score - Pointage total :

DECISION - DÉCISION

Based on the total sum of points attributed to the risk and vulnerability factors, a detainee should be detained in a detention facility according to the total score, as follows: 0 to 4 points = IHC (where available), 5 to 9 points = IHC or provincial correctional facility (default to IHC where risk can be mitigated), 10 points or more = provincial correctional facility. Ports of entry and inland offices near an IHC can refer detainees for placement in an IHC based on the detainee's NRAD score, if transport can be easily facilitated the same day. Ports of entry and inland enforcement offices not located in close proximity to an IHC can solely refer detainees for placement in a provincial correctional facility.

Selon le pointage total obtenu pour les facteurs de risque et de vulnérabilité, le détenu sera détenu dans un des centres de détention suivants : de 0 à 4 points = CSI (lorsque possible), de 5 à 9 points = CSI ou établissement correctionnel provincial (CSI par défaut lorsque le risque peut être atténué) et 10 points et plus = établissement correctionnel provincial. Les points d'entrée et les bureaux intérieurs situés à proximité d'un CSI peuvent orienter les détenus aux fins de placement dans un CSI en fonction du score obtenu à l'ENRD si le transport peut être organisé le jour même. Les points d'entrée et les bureaux intérieurs d'exécution de la loi qui ne sont pas situés à proximité d'un CSI peuvent seulement orienter les détenus aux fins de placement dans un établissement correctionnel provincial.

For each completed assessment, the detainee must be informed of the factors taken into consideration and they should be afforded an opportunity to give details on risk and vulnerability factors before the chosen facility type has been finalized. The officer is not bound by those comments; however, they must be taken into consideration. Has the detainee been afforded this opportunity?

À chaque évaluation réalisée, le détenu doit être informé des facteurs étudiés et il doit avoir l'occasion de présenter des précisions concernant les facteurs de risque et de vulnérabilité avant que le choix du type d'établissement ne soit finalisé. L'agent ne doit pas nécessairement suite à ces observations, cependant, il doit en tenir compte. Le détenu a-t-il eu cette occasion?

☐ No / Non ☐ Yes / Oui

If no specify:
Si non, précisez :

Detainee placement decision:
Décision concernant le placement du détenu :

☐ IHC (where available) / CSI (là où disponible) ☐ Provincial Correctional Facility / Établissement correctionnel provincial

ADDITIONAL INFORMATION - INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

In this section, specify any additional information supporting the officer's decision (e.g. details of key factors, the detainee's behaviour, details given by the detainee, incidents and changes in the facility type for detention).

Précisez dans la présente section toute autre information justifiant la décision de l'agent (par exemple : précisions pour les facteurs principaux, le comportement du détenu, précisions fournies par le détenu, incidents et changement du type d'établissement pour la détention).

Name of Officer - Nom de l'agent	Signature

MANAGEMENT REVIEW - EXAMEN PAR LA DIRECTION

Management review can be done in person or remotely and it must be done prior to the placement of a detainee.
The initial detention placement shall be reviewed by:
- A Superintendent (FB05) or higher regional authority for all Port of Entry cases; or
- An Inland Supervisor or Manager or higher regional authority for all Inland cases.

If the reviewing authority does not concur with the chosen facility type for detention, a subsequent risk assessment for detention must be completed.

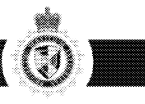
L'examen par la direction peut être effectué en personne ou à distance et doit être fait avant le placement d'un détenu.
Le placement en détention initial doit être contrôlé par :
- Un surintendant (FB05) ou une autorité régionale supérieure pour tous les cas aux points d'entrée; ou
- Un superviseur ou gestionnaire ou une autorité régionale supérieure pour tous les cas traités dans les bureaux intérieurs.

Si l'autorité de contrôle n'est pas d'accord avec le type d'établissement pour la détention choisi, une évaluation subséquente des risques en matière de détention doit être effectuée.

Name of Superintendent (port of entry cases) or Inland Supervisor or Manager (inland office cases)
Nom du surintendant (cas de port d'entrée) ou superviseur ou gestionnaire (cas de bureau intérieur)

Reviewed - Examen
☐ In person / En personne ☐ By phone or email / Au téléphone ou par courriel

Protected A



Completing the *Detainee Medical Needs (DMN)* form







The Revised DMN

- Why a revised form?
- The DMN: section by section
  - Section on Health condition
  - Section on Emergency contact information
  - Section on Officer's observations
- Initial Assessment and Subsequent Assessments
- Saving and Sharing



Detainee Medical Needs

Purpose of this presentation:

- To inform Officers of the changes made to the Detainee Medical Needs (BSF674 form).

Objective of the DMN:

- Ensure the safety and well-being of detainees.
- Save emergency contact information.



Detainee Medical Needs (BSF674)

DETAINEE MEDICAL NEEDS
BESOINS MÉDICAUX DU DÉTENU

☐ Initial Assessment / Évaluation initiale ☐ Subsequent Assessment / Évaluation subséquente

PERSONAL INFORMATION - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Surname - Nom de famille	Given Name - Prénom	Date
Gender - Sexe ☐ Male / Homme ☐ Female / Femme ☐ Other / Autre	Date of Birth - Date de naissance	UCI ID - ICU
Citizenship - Citoyenneté	Country of Origin - Pays d'origine	
Language Spoken - Langue parlée	Official Language of Choice - Langue officielle de préférence ☐ English / Anglais ☐ French / Français	

HEALTH CONDITION - ÉTAT DE SANTÉ

All health-related information contained in this section is based on information stated by the detained individual. It is collected for the purpose of assessing current health needs, and should not be used as a substitute for a consultation with a health care professional. Mark with an "X" the appropriate boxes to indicate a current health need.

L'information contenue dans la présente section se fonde sur les déclarations de la personne détenue. Elle est recueillie dans le but d'évaluer les besoins actuels en matière de santé; elle ne remplace pas une consultation avec un professionnel de la santé. Inscrivez un « X » dans les cases appropriées pour indiquer les éléments correspondant à l'état de santé actuel.

☐ Seizure(s) / Crise d'épilepsie	☐ Mobility impaired / Mobilité réduite	☐ Alcohol or drug dependence / Alcoolisme ou toxicomanie
☐ Heart disease / Maladie du cœur	☐ Malaria or Tuberculosis / Paludisme ou tuberculose	☐ Depression or bipolar disorder / Dépression ou trouble bipolaire
☐ Stroke or head injury / Accident vasculaire cérébral (AVC) ou traumatisme crânien	☐ Respiratory problem / Trouble respiratoire	☐ Schizophrenia or psychotic disorder / Schizophrénie ou trouble psychotique
☐ High blood pressure / Hypertension	☐ Prescribed medication consumption (if yes, specify): / Médicaments sous ordonnance (si oui, précisez)	☐ Anxiety or panic disorder / Trouble d'anxiété ou de panique
☐ Pregnancy / Grossesse	☐ Allergie(s) (specify): / Allergies (précisez)	☐ Post-traumatic stress disorder / Trouble de stress post-traumatique
☐ Diabetes or Hypoglycemia / Diabète ou hypoglycémie	☐ Surgery or hospitalization in the past year / Chirurgie ou hospitalisation au cours de la dernière année	☐ Other (specify): / Autre (précisez)

Do you have a family member or a loved one who attempted or committed suicide? (If yes, when): / Un membre de votre famille ou l'un de vos proches a-t-il tenté de se suicider ou s'est-il suicidé? (si oui, quand) :	☐ Yes / Oui	☐ No / Non
Have you ever had or do you have thoughts about hurting yourself or committing suicide? (If yes, when): / Avez-vous déjà pensé ou pensez-vous à vous blesser ou à vous suicider? (si oui quand) :	☐ Yes / Oui	☐ No / Non
Have you ever attempted suicide before? (If yes, when): / Avez-vous déjà tenté de vous suicider? (si oui quand) :	☐ Yes / Oui	☐ No / Non

ADDITIONAL INFORMATION - INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

Please use this space if the individual wishes to share additional information on their health condition.

Veuillez utiliser cet espace si la personne souhaite ajouter de l'information sur son état de santé.

EMERGENCY CONTACT INFORMATION - PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Upon the detained individual's request, the Canada Border Services Agency (CBSA) will contact the below-named individual(s) if a serious injury occurs during the detention period and share personal information regarding the client concerned, if needed. Does the detained individual agree to the disclosure of their personal information in case of a serious injury during their period of detention? (If requested, complete below)

À la demande de la personne détenue, l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC) communiquera avec les personnes nommées ci-dessous en cas de blessure grave au cours de la période de détention et communiquera les renseignements personnels de la personne concernée au besoin. Est-ce que la personne détenue accepte que ses renseignements personnels soient communiqués en cas de blessure grave au cours de la période de détention? (sur demande, remplissez la section ci-dessous)

☐ Yes / Oui ☐ No / Non

CONTACT 1 - PREMIÈRE PERSONNE

Name - Nom		Relationship to client - Lien avec le client	
Phone no. - N° de téléphone		Email - Courriel	
Street no. - N° de rue	Street name - Nom de rue	P.O. box/RR No. - Case postale/RR	Apt. - App.
City - Ville	Province/State - Province/État	Country - Pays	Postal/Zip code - Code postal/ZIP

CONTACT 2 - DEUXIÈME PERSONNE

Name - Nom		Relationship to client - Lien avec le client	
Phone no. - N° de téléphone		Email - Courriel	
Street no. - N° de rue	Street name - Nom de rue	P.O. box/RR No. - Case postale/RR	Apt. - App.
City - Ville	Province/State - Province/État	Country - Pays	Postal/Zip code - Code postal/ZIP

OFFICER'S OBSERVATIONS - REMARQUES DE L'AGENT

Was medication found during the search of the detainee or their personal belongings? / Est-ce que des médicaments ont été trouvés durant la fouille de la personne détenue ou de ses biens personnels? (If yes, specify): / (Si oui précisez) :	☐ Yes / Oui	☐ No / Non
Does the detainee appear to be disoriented, intoxicated, and/or confused? / La personne détenue semble-t-elle désorientée, ivre ou confuse?	☐ Yes / Oui	☐ No / Non
Does the detainee demonstrate any unusual behaviour(s)? / La personne détenue a-t-elle un comportement inhabituel? (If yes, specify): / (Si oui précisez) :	☐ Yes / Oui	☐ No / Non

ADDITIONAL INFORMATION - INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

Please provide more detailed information related to answers to the above questions (e.g. the detainee refuses to complete the form or makes illogical or incongruous comments, evidence of cutting scars or self-harm injuries).

Veuillez préciser les réponses aux questions ci-dessus (par exemple, la personne détenue refuse de remplir le formulaire, fait des commentaires illogiques ou incongrus ou présente des cicatrices de coupures ou des blessures d'automutilation).

Each completed Detainee Medical Needs assessment must be placed in the detainee's case file and a copy of the form must be provided to:

- The detainee; and
- The immigration holding centre or the provincial correctional facility.

A subsequent assessment must be completed within 60 days from the initial detainee medical assessment if the detention continues or sooner if a detainee self identifies a change in medical condition or a change in medical condition is observed.

If a person being detained is believed to be self-harmful or suicidal, a constant visual and physical check is required. The detained person is to be kept under continuous surveillance until it is discontinued by the immediate superintendent/manager on duty, the person is released from custody or the individual is transferred to an immigration holding centre or a provincial correctional facility, where they will be assessed by a health care professional.

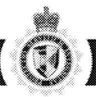
Chaque évaluation des besoins médicaux du détenu réalisée doit être versée au dossier du détenu et une copie du formulaire doit être remise :

- au détenu; et
- au centre de surveillance de l'immigration ou à l'établissement correctionnel provincial.

Une évaluation subséquente des renseignements médicaux sur le détenu doit être réalisée tous les 60 jours suivant l'évaluation initiale (si la détention se poursuit) ou avant lorsqu'un détenu signale un changement à son état de santé ou lorsque l'on note un changement à son état de santé.

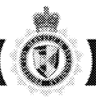
Si l'on croit qu'une personne détenue s'automutile ou est suicidaire, une vérification physique et visuelle constante est requise. La personne est surveillée continuellement jusqu'à ce que le surintendant/gestionnaire en service en décide autrement, la personne soit relâchée ou la personne soit transférée vers un centre de surveillance de l'immigration ou un établissement correctionnel provincial, où elle sera évaluée par un professionnel de la santé.

Name of Officer and Badge Number - Nom et numéro d'insigne de l'agent	Signature



Part 2: Health condition Section

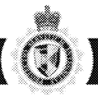
- Based on information stated by the detained individual.
- For the purpose of assessing current health needs.
- It helps to proactively address detainee's medical needs before the consultation with a health care professional.



Part 2: Health condition Section

Suicide and self-harm

- Mental health questions were reduced from 11 to 3.
- Health condition questions identify factors, indicators and predictors of suicide and self-harm.
- The form complies with the CBSA online training course entitled *Prevention of Suicide and Self-Harm among Detainees.*



Part 3: Emergency Contact Information

- Upon the detained individual's request, the CBSA will contact the emergency contact if a serious injury occurs during the detention period.
- Easily accessible when it is the most needed.
- Impacted the *CBSA Public Communications Protocol.*



Part 4: Officer's observations



- Medication
- Appear to be disoriented and/or confused
- Demonstrate any unusual behaviour(s)
  - Heightened suspicion and paranoia, including comments about being pursued and/or surveilled.
- Additional information
  - Illogical comments, evidence of self-harm injuries.



Initial Assessment and Subsequent Assessments

- The initial DMN assessment is completed by the CBSA Officer ordering the detention.

- A subsequent assessment using the DMN must be completed within 60 days of the initial needs assessment if the detention continues or sooner when a detainee self identifies a change in medical condition or when a change in medical condition is observed. Subsequent assessments must be undertaking every 60 days thereafter.
- The responsibility lies with:
  - CBSA Officers working at the IHC with respect to detainees at IHC;
  - Detainee Liaison Officers or Officers designated to perform this function with respect to detainees in provincial correctional facilities.



Sharing

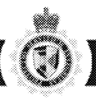
Each completed DMN must be placed in the detainee's case file and a copy of the form must be given to:

- The detainee;
- The IHC or the provincial correctional facility.



GCMS Saving

Each completed form must be scanned and saved:



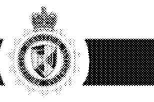
Questions?

Reference: ENF 20 – Detention Manual

Detentions Unit, Programs Branch

Detention-Programs@cbsa-asfc.gc.ca

Protected A



Completing the *National Risk Assessment for Detention (NRAD)* form



PROTECTION • SERVICE • INTEGRITY





The Revised NRAD

- National Immigration Detention Framework
- Impetus for change
- Identified Operational Gaps
- The NRAD: section by section
- Section on Detention Placement Assessment
- Section on Decision
- Initial Assessment and Subsequent Assessments
- Saving and Sharing
- Scenarios



National Immigration Detention Framework

- The National Immigration Detention Framework (NIDF) aims to create a better, fairer immigration detention system;
- Key detention principles involve: respecting the health, well-being and safety of all people held for immigration purposes;
- Need to better risk manage our population while at the same time continue meeting our other enforcement outcomes;
- Need for greater use of Alternatives to detention (ATD) and measured use of detention.



Impetus for Change

- Inadequate infrastructure
- Inconsistent national standards and service delivery mechanisms
- Stakeholder criticism
- Increasing number of legal challenges
- Mixed enforcement outcomes



Identified Operational Gaps

- Concern over program integrity in general
  - Inconsistent use of risk assessment and reporting tools (e.g. NRAD)
  - Perceived conflicting priorities related to enforcement objectives (detention vs removal)
  - Need for clearer policies and guidelines to support decision-making
  - Inconsistent or missing data entry into case management systems which leads to difficulty in reporting on program outcomes
- Inconsistent access to ATD tools and programs across the country
- Necessity for medical and mental health policies and guidelines as well as enhanced services for management of the detention population nationally
- Inability to appropriately manage certain population groups within Immigration Holding Centres (IHCs) nationally



How Does this Affect Me?

- The NIDF is meant to modernize detention operations

- Key impacts on CBSA personnel and anticipated challenges
  - Infrastructure Replacement & Retrofit
  - Revised National Policies & Standards
  - Partnerships
  - Mental Health
  - Transparency
  - Alternatives to Detention

- The revised NRAD and Detainee Medical forms are key components in the renewal of detention policies and the move towards greater program transparency and consistency.



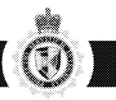
The Revised NRAD

Purpose of this presentation:

To inform Officers of the changes made to the National Risk Assessment for Detention (BSF754 form) and provide instruction regarding completion of the form.

Objectives of the NRAD:

- To determine the risk that an individual may pose within a detention facility based on prescribed risk and vulnerability indicators.
- To determine the appropriate detention facility where the detainee will be held.



National Risk Assessment for Detention (BSF754)

NATIONAL RISK ASSESSMENT FOR DETENTION
ÉVALUATION NATIONALE DES RISQUES EN MATIÈRE DE DÉTENTION

Initial Assessment / Évaluation initiale

Subsequent Assessment / Évaluation subséquente

PERSONAL INFORMATION - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Surname - Nom de famille	Given Name - Prénom	Date
Gender - Sexe: Male / Homme; Female / Femme; Other / Autre	Date of Birth - Date de naissance	UCI ID - Numéro ICU
Citizenship - Citoyenneté	Current Detention Location - Lieu de détention actuel	
Language Spoken - Langue parlée	Official Language of Choice - Langue officielle de préférence: English / Anglais; French / Français	

DETENTION PLACEMENT ASSESSMENT - ÉVALUATION DU PLACEMENT DE DÉTENTION

The following section will assist officers in making an informed decision on detention placement based on a set of factors. The risk factor points must be added, whereas the vulnerability factor points must be subtracted. Answer each question, write the number of points in the right hand-column and consolidate the total score on the next page. The total score will be used in the decision section.

La section suivante aidera les agents à prendre une décision éclairée sur le placement en détention en fonction d'un ensemble de facteurs. Les points des facteurs de risque doivent être additionnés alors que ceux du facteur de vulnérabilité doivent être soustraits. Répondez à chaque question, notez le nombre de points dans la colonne de droite et indiquez le pointage total à la page suivante. Le pointage total sera utilisé dans la section de la décision.

RISK FACTORS - FACTEURS DE RISQUE				Points
1. Possible inadmissibility due to security grounds (sec. 34), including security certificates (sec. 77). 1. Interdiction de territoire possible pour des motifs de sécurité (art. 34), y compris les certificats de sécurité (art.77).	No (0) / Non (0)	Yes (6) / Oui (6)		
2. Possible inadmissibility due to organized criminality (sec. 37). 2. Interdiction de territoire possible pour activités de criminalité organisée (art. 37)	No (0) / Non (0)	Yes (6) / Oui (6)		
3. Number of years passed since the last known offence committed or conviction that may cause inadmissibility for serious criminality or criminality (sec. 36). 3. Nombre d'années écoulées depuis la dernière infraction commise ou condamnation connue qui peut entraîner une interdiction de territoire pour grande criminalité ou criminalité (art. 36).	Ten or More (0) / Dix ou plus (0)	Five to Nine (2) / Cinq à Neuf (2)	Four or Less (3) / Quatre ou moins (3)	
4. Number of known acts, offences or convictions involving threats or violent crimes. 4. Nombre d'actes, d'infractions ou de condamnations connues impliquant des menaces ou un crime violent.	None (0) / Aucun (0)	One or Two (4) / Un ou deux (4)	Three or More (7) / Trois ou plus (7)	
5. Has committed a known act, offence or been convicted of a severely violent crime. (e.g. murder, aggravated assault, assault with a weapon, aggravated sexual assault, sexual assault with a weapon, torture or genocide.) 5. A commis un acte connu, une infraction ou a été reconnue(e) coupable d'un crime de violence grave (par exemple : meurtre, voies de fait graves, agression armée, agression sexuelle grave, agression sexuelle armée, torture ou génocide).	No (0) / Non (0)	Yes (3) / Oui (3)		
6. In the last two years, number of occurrences of a serious incident during the arrest (e.g. active resistance) or a major breach of the detention facility rules (e.g. using physical violence aimed at another person) of an IHC, a provincial or a federal correctional facility or a port of entry or inland office cell. 6. Au cours des deux dernières années, nombre d'incidents graves au cours de l'arrestation (par exemple : résistant actif) ou en raison d'un manquement majeur (par exemple : utiliser la violence physique vis-à-vis d'une autre personne) aux règles d'un CSI, établissement correctionnel provincial ou fédéral ou une cellule d'un port d'entrée ou un bureau intérieur.	None (0) / Aucun (0)	One or Two (2) / Un ou deux (2)	Three or More (4) / Trois ou plus (4)	
7. Previously escaped or attempted escape from legal custody. 7. Évasion ou tentative d'évasion antérieure d'une garde légale.	No (0) / Non (0)	Yes (4) / Oui (4)		
8. Is a fugitive from justice or remains the subject of an unexecuted criminal warrant for arrest. 8. Il/elle est un fugitif de la justice ou fait l'objet d'un mandat d'arrestation pénal non-exécuté.	No (0) / Non (0)	Yes (3) / Oui (3)		
			Subtotal - Sous-total :	

BSF754 (17)

Canada

VULNERABILITY FACTOR - FACTEUR DE VULNÉRABILITÉ

Vulnerable groups are defined as: pregnant women and nursing mothers; minors (under 18 years of age); persons suffering from a severe medical condition or disability; persons suffering from restricted mobility; persons with suspected or known mental illness; and victims of human trafficking.

Les groupes vulnérables sont les suivants : les femmes enceintes et les mères allaitantes; les mineurs (âgés de moins de 18 ans); les personnes ayant un trouble médical ou une déficience grave; les personnes à mobilité réduite; les personnes atteintes d'une maladie mentale soupçonnée ou connue; et les victimes de la traite de personnes.

9. Is the individual part of a vulnerable group? 9. Est-ce que la personne fait partie d'un groupe vulnérable?	No (0) / Non (0)	Yes (-2) / Oui (-2)	
If yes specify : / Si oui précisez :			
		Total score - Pointage total :	

DECISION - DÉCISION

A detainee should be detained in a detention facility according to the total score as follows: 0 to 4 points = IHC; 5 to 9 points = IHC or Provincial Correctional Facility (officer's discretion); 10 points and more = Provincial Correctional Facility. In regions where an IHC exists, the IHC should always be the default detention facility if risk can be mitigated. Officers are encouraged to make a decision in consultation with an officer who works at an IHC, a detainee liaison officer or a designated regional representative. Following each completed assessment, the detainee must be informed of the factors taken into consideration and they should be afforded an opportunity to give details on risk and vulnerability factors before the chosen facility type has been finalized. The officer is not bound by those comments; however, they must be taken into consideration.

Un détenu devrait être détenu dans un établissement de détention selon le pointage total suivant : 0 à 4 points = CSI; 5 à 9 points = CSI ou établissement correctionnel provincial (à la discrétion de l'agent); 10 points et plus = établissement correctionnel provincial. Dans les régions où un CSI existe, le CSI devrait toujours être utilisé par défaut comme établissement de détention dans les cas où le risque peut être atténué. Les agents sont encouragés à prendre une décision en consultation avec un agent qui travaille dans un CSI ou d'un agent de liaison du détenu ou un représentant régional désigné. Après chaque évaluation réalisée, le détenu doit être informé des facteurs étudiés et il doit avoir l'occasion de présenter des précisions concernant les facteurs de risque et de vulnérabilité avant que le type d'établissement choisi ne soit finalisé. L'agent ne doit pas nécessairement donner suite à ces observations, cependant, il doit en tenir compte.

Specify the facility type for detention: / Précisez le type d'établissement pour la détention : IHC (where available) / CSI (là où disponible); Provincial Correctional Facility / Établissement correctionnel provincial

Has the detained individual been afforded an opportunity to give details on risk and vulnerability factors before the chosen detention facility type has been finalized?
Est-ce que la personne détenue a eu la possibilité de présenter des précisions concernant les facteurs de risque et de vulnérabilité avant que le type d'établissement choisi ne soit finalisé? No / Non; Yes / Oui

If no specify : / Si non précisez :

In this section, specify any additional information supporting the officer's decision (e.g. details of key factors, the detainee's behaviour, details given by the detainee, incidents and changes in the facility type for detention).

Précisez dans cette section toute autre information justifiant la décision de l'agent (par exemple : des précisions pour les facteurs principaux, le comportement du détenu, les précisions fournies par le détenu, les incidents et les changements du type d'établissement pour la détention).

The chosen detention facility type shall be reviewed and approved by:
- A Chief of Operations or higher regional authority for all Port of Entry cases; or
- An Inland Supervisor or Manager or higher regional authority for all Inland cases.

If the reviewing authority do not concur with the chosen facility type for detention, a subsequent risk assessment for detention must be completed.

Each completed National Risk Assessment for Detention must be placed in the detainee's case file and a copy of the form must be provided to:
- The detainee; and
- The IHC or the provincial correctional facility.

A subsequent risk assessment for detention must be completed within 60 days from the date of the initial risk assessment if the detention continues or sooner if circumstances change or a change in risk is observed.

Le type d'établissement pour la détention choisi doit être contrôlé et approuvé par :
- Un chef des opérations ou une autorité régionale supérieure pour tous les cas traités dans les bureaux d'entrée; ou
- Un superviseur ou gestionnaire ou une autorité régionale supérieure pour tous les cas traités dans les bureaux intérieurs.

Si l'autorité de contrôle n'est pas d'accord avec le type d'établissement pour la détention choisi, une évaluation subséquente des risques en matière de détention doit être effectuée.

Chaque évaluation nationale des risques en matière de détention réalisée doit être versée au dossier du détenu et une copie du formulaire doit être fournie :
- Au détenu;
- Au CSI ou à l'établissement correctionnel provincial.

Une évaluation subséquente des risques en matière de détention doit être réalisée dans les 60 jours suivant la date de l'évaluation initiale si la détention se poursuit ou avant si les circonstances changent ou qu'un changement à l'égard des risques est observé.

Name of Officer and Badge Number - Nom de l'agent et numéro d'insigne	Signature
Name of Chief of Operations (port of entry cases) or Inland Supervisor or Manager (inland office cases) and Badge Number Nom du chef des opérations (cas de port d'entrée) ou superviseur ou gestionnaire (cas de bureau intérieur) et numéro d'insigne	Signature

FOR IHC USE ONLY - À L'USAGE DU CSI SEULEMENT

In regions where an IHC exists, the detention facility type must be reviewed by an officer or a manager who works at an IHC or a designated regional representative. An officer's decision for the detention facility type may be modified if necessary. In this case, the decision maker must give details and rationale to explain their decision. It must not be used if circumstances change or a change in risk is observed (e.g., an incident). In that case, a subsequent assessment must be completed.

Dans les régions où un CSI existe, le type d'établissement pour la détention choisi doit être révisée par un agent ou un gestionnaire qui travaille dans un CSI ou un représentant régional désigné. La décision d'un agent pour le type d'établissement de détention peut être modifiée au besoin. Dans ce cas, le décideur doit donner des détails et le raisonnement qui entoure sa décision. Cela ne doit pas être utilisé si les circonstances changent ou si une modification quant au risque qu'il représente est observée (par exemple : un incident). Dans ce cas, une évaluation subséquente doit être complétée.

Specify the facility type for detention: / Précisez le type d'établissement pour la détention : IHC (where available) / CSI (là où disponible); Provincial Correctional Facility / Établissement correctionnel provincial

Details and Rationale - Détails et raisonnement

Name of Officer and Badge Number - Nom de l'agent et le numéro d'insigne	Signature



Part 2: Section on Detention Placement Assessment

- Placement risk factors take into consideration, inadmissibility categories; criminal history and compliance with rules.
- Each factor is weighted by a scoring system.

1. Possible inadmissibility due to security grounds (sec. 34), including security certificates (sec. 77). 1. Interdiction de territoire possible pour des motifs de sécurité (art. 34), y compris les certificats de sécurité (art.77).	No (0) Non (0)	Yes (6) Oui (6)	
2. Possible inadmissibility due to organized criminality (sec. 37). 2. Interdiction de territoire possible pour activités de criminalité organisée (art. 37)	No (0) Non (0)	Yes (6) Oui (6)	
3. Number of years passed since the last known offence committed or conviction that may cause inadmissibility for serious criminality or criminality (sec. 36). 3. Nombre d'années écoulées depuis la dernière infraction commise ou condamnation connue qui peut entrainer une interdiction de territoire pour grande criminalité ou criminalité (art. 36).	Ten or More (0) Dix ou plus (0)	Five to Nine (2) Cinq à Neuf (2)	Four or Less (3) Quatre ou moins (3)



Part 2: Section on Detention Placement Assessment

- Non-violent crimes
- Threats or violent crimes
  - Severely violent crimes (cause injuries to a person or were perpetrated with the use of a weapon)

4. Number of known acts, offences or convictions involving threats or violent crimes. 4. Nombre d'actes, d'infractions ou de condamnations connues impliquant des menaces ou un crime violent.	None (0) Aucun (0)	One or Two (4) Un ou deux (4)	Three or More (7) Trois ou plus (7)
5. Has committed a known act, offence or been convicted of a severely violent crime. (e.g. murder, aggravated assault, assault with a weapon, aggravated sexual assault, sexual assault with a weapon, torture or genocide.) 5. A commis un acte connu, une infraction ou a été reconnue(e) coupable d'un crime de violence grave (par exemple : meurtre, voies de fait graves, agression armée, agression sexuelle grave, agression sexuelle armée, torture ou génocide).	No (0) Non (0)	Yes (3) Oui (3)	



Part 2: Section on Detention Placement Assessment

- The CBSA National Detention Standards – Disciplinary system defines a major breach as: a detainee commits, attempts or incites acts that are violent, harmful to others or cause an unsafe environment in the detention facility.

Question			
6. In the last two years, number of occurrences of a serious incident during the arrest (e.g. active resistance) or a major breach of the detention facility rules (e.g. using physical violence aimed at another person) of an IHC, a provincial or a federal correctional facility or a port of entry or inland office cell. 6. Au cours des deux dernières années, nombre d'incidents graves au cours de l'arrestation (par exemple : résistant actif) ou en raison d'un manquement majeur (par exemple : utiliser la violence physique vis-à-vis d'une autre personne) aux règles d'un CSI, établissement correctionnel provincial ou fédéral ou une cellule d'un port d'entrée ou un bureau intérieur.	None (0) Aucun (0)	One or Two (2) Un ou deux (2)	Three or More (4) Trois ou plus (4)
7. Previously escaped or attempted escape from legal custody. 7. Évasion ou tentative d'évasion antérieure d'une garde légale.	No (0) Non (0)	Yes (4) Oui (4)	
8. Is a fugitive from justice or remains the subject of an unexecuted criminal warrant for arrest. 8. Il/elle est un fugitif de la justice ou fait l'objet d'un mandat d'arrestation pénal non-exécuté.	No (0) Non (0)	Yes (3) Oui (3)	



Part 2: Section on Detention Placement Assessment

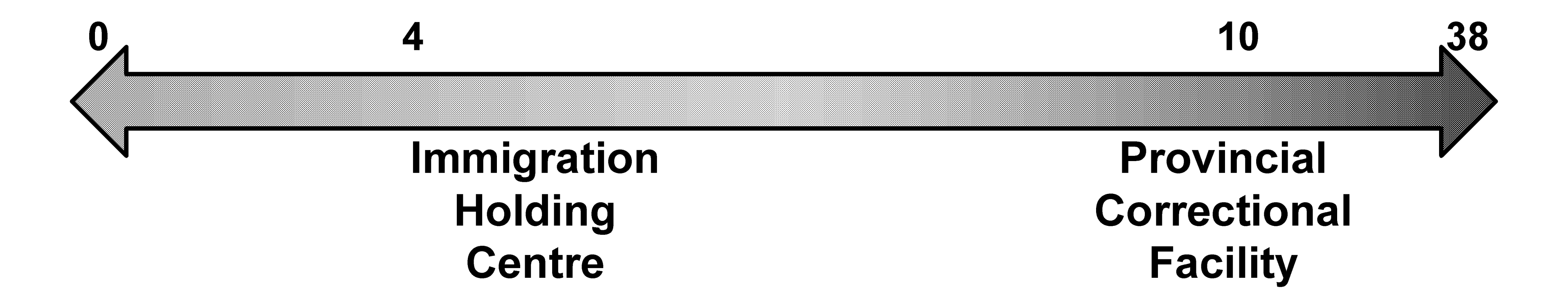
- Vulnerability factor (Q9) - A vulnerable person in the detention context is defined as a person for whom detention may cause a particular hardship.
  - pregnant women and nursing mothers;
  - minors (under 18 years of age);
  - persons suffering from a severe medical condition or disability;*
  - persons suffering from restricted mobility;*
  - persons with suspected or known mental illness; and
  - victims of human trafficking.

VULNERABILITY FACTOR - FACTEUR DE VULNÉRABILITÉ		
Vulnerable groups are defined as: pregnant women and nursing mothers; minors (under 18 years of age); persons suffering from a severe medical condition or disability; persons suffering from restricted mobility; persons with suspected or known mental illness; and victims of human trafficking. Les groupes vulnérables sont les suivants : les femmes enceintes et les mères allaitantes; les mineurs (âgés de moins de 18 ans); les personnes ayant un trouble médical ou une déficience grave; les personnes à mobilité réduite; les personnes atteintes d'une maladie mentale soupçonnée ou connue; et les victimes de la traite de personnes.		
9. Is the individual part of a vulnerable group? 9. Est-ce que la personne fait partie d'un groupe vulnérable?	No (0) Non (0)	Yes (-2) Oui (-2)
If yes specify : Si oui précisez :		



Part 3: Section on Decision

- The total score obtained through the Detention Placement Section gives you an idea of what to do next:
  - 0 to 4 points = IHC (where available)
  - 5 to 9 points = IHC or Provincial Correctional Facility
  - 10 points and more = Provincial Correctional Facility





Part 3: Section on Decision

- The detainee must be informed of the risk factors taken into consideration.
- The detainee should be afforded an opportunity to give details on risk and vulnerability factors before the chosen facility type has been finalized.
- Officer's notes should be clear, concise and pertinent.
- The NRAD may be used during a detention review (Immigration and Refugee Board) or a judicial review (Federal Court).

Specify the facility type for detention: Précisez le type d'établissement pour la détention :	☐ IHC (where available) CSI (là où disponible)	☐ Provincial Correctional Facility Établissement correctionnel provincial
Has the detained individual been afforded an opportunity to give details on risk and vulnerability factors before the chosen detention facility type has been finalized? Est-ce que la personne détenue a eu la possibilité de présenter des précisions concernant les facteurs de risque et de vulnérabilité avant que le type d'établissement choisi ne soit finalisé? If no specify : Si non précisez :	☐ No Non	☐ Yes Oui
In this section, specify any additional information supporting the officer's decision (e.g. details of key factors, the detainee's behaviour, details given by the detainee, incidents and changes in the facility type for detention). Précisez dans cette section toute autre information justifiant la décision de l'agent (par exemple : des précisions pour les facteurs principaux, le comportement du détenu, les précisions fournies par le détenu, les incidents et les changements du type d'établissement pour la détention).		



Part 3: For IHC Use Only

- NRAD shall be reviewed and approved by:
  - An Superintendent (FB05) or higher regional authority for all Port of Entry cases;
  - An Inland Supervisor or Manager (FB05/FB06) or higher regional authority for all Inland cases.

- In regions where an IHC exists, an officer's decision for placement <u>must</u> be reviewed by:
  - an officer who works at an IHC;
  - a manager who works at an IHC; or
  - a designated regional representative.
- An officer's decision for placement in an IHC or provincial correctional facility may be modified.
- The decision maker must give details and rationale to explain their decision.



Initial Assessment and Subsequent Assessments

- The initial NRAD assessment is completed by the CBSA Officer ordering the detention.
- A subsequent NRAD assessment must be completed within 60 days of the initial risk assessment if the detention continues or sooner if circumstances changes or a change in risk is observed, and every 60 days thereafter.
- The responsibility lies with:
  - CBSA Officers working at the IHC with respect to detainees at IHC;
  - Detainee Liaison Officers or Officers designated to perform this function with respect to detainees in provincial correctional facilities.



GCMS Saving

Each completed form must be scanned and saved:



Saving in NCMS

For each completed form



Sharing

Each completed NRAD must be placed in the detainee's case file and a copy of the form must be given to:

- The detainee (by hand, by mail or electronically);
- The IHC or the provincial correctional facility.

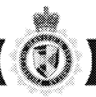


NRAD Scenarios



Complete an NRAD form (BSF754) for each scenario:

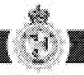
- Identify the detention risk and vulnerability factors;
- Calculate the total score;
- Complete the decision and narrative space.



Questions?

Reference: ENF 20 – Detention Manual

Detentions Unit, Programs Branch
Detention-Programs@cbsa-asfc.gc.ca



OPERATIONAL BULLETIN: PRG-2018-07

TITLE: Procedure for the transfer and placement of an individual detained under the Immigration and Refugee Protection Act to an admitting facility

Date of Issue:	Mode(s):	Target Audience:	Area of Interest:
2018-02-12	All	BSOs, IEOs, Hearings Officers	National

Details:

The following operational bulletin (OB) is to be used when an individual is detained under section 55 of the *Immigration and Refugee Protection Act* (IRPA) and needs to be transferred to an admitting detention facility. Examples of admitting detention facilities include immigration holding centres (IHC) and provincial correctional facilities (PCF).

Prior to a detainee transfer, the ***National Risk Assessment for Detention* (NRAD) [BSF754] and the *Detainee Medical Needs* (DMN) [BSF674] forms must be completed**. These forms were recently revised and contain important information for the placement and management of detainees by detention facility staff.

The revised NRAD form and process helps ensure national consistency of detention placement decisions in a transparent and objective way. The form sets risk and vulnerability factors, which are assessed using a new point system that will direct an officer on appropriate detention placement.

The former Detainee Medical Form has been replaced by the DMN form. The intent of the DMN form is to ensure national consistency in the gathering and sharing of information regarding a detainee's perceived medical needs, with detention staff. It also contains emergency contact information. The form is not a medical diagnosis but a tool for officers to note any information pertaining to a detainee's self-identified health care needs, before the detainee has their initial consultation with a health care professional. The information may be used by health care professionals and other detention facility staff to assign priorities during the triage process and to increase the monitoring of detainees with possible medical of mental health conditions.

When an officer has made a detention decision under Section 55 of the IRPA that will lead to the admission of an individual to a detention facility, the NRAD and DMN forms must be completed. These forms must be reviewed, in accordance with the directive for detention oversight, by a designated regional management authority in



advance of transfer and admission to a detention facility.

The information contained in this OB has been added to Chapter ENF 20, Detention.

Actions required by border services officers and inland enforcement officers:

NRAD form

- The officer making the detention decision must complete the NRAD form [BSF754] in advance of transfer to an admitting facility and in advance of seeking management approval. If must identify the detainee's risk and vulnerability factors.

- Officers can use several information sources to fill out the NRAD form and should be cautious to ensure that information is valid and accurate. If third party information is being used, the officer should ensure that information can be disclosed at a detention or judicial review, if necessary. If the information cannot be disclosed at a detention or judicial review, the officer should rely on other information sources.

- In regions where an IHC exists, the IHC **must** be the default detention facility, if risk can be mitigated. In regions where an IHC exists, the IHC manager, or other designated EIOD authority, **must review** all detention placement decisions that led to the admittance of an individual to a provincial facility within the first 24 hours of detention, or as soon as practical, but prior to the first detention review.

- The review will consist of ensuring that the appropriate detention placement decision has been made, and that the individual's risk cannot be mitigated within the IHC. EIOD maintains the authority to transfer an individual to the IHC if they believe the individuals risk can be mitigated in the IHC.

- Each completed NRAD form **must be placed** in the detainee's case file and a copy of the form must be provided to: the detainee (by hand, by mail or electronically); and the IHC or the PCF. Each completed NRAD form **must be saved in GCMS** under the detainee's UCI:



- An NRAD event **must be completed** under the Immigration Hold tab in the National Case Management System (NCMS). Changes were made to enable the NCMS to capture NRAD total scores and vulnerable groups.

- Regardless of the place of detention, a subsequent assessment using the NRAD form must be completed within 60 days from the date of the initial risk assessment if the detention continues or sooner if the circumstances change, or a change in risk is observed (e.g. an incident). For detainees held in an IHC, the responsibility lies with officers working at the IHC. For detainees held in a detention facility elsewhere (e.g. a PCF), the responsibility lies with a detainee liaison officer or an officer designated to perform this function.

DMN form

- The officer making the detention decision **must fill out the DMN** form [BSF674] which must be completed before transfer to an admitting facility and before seeking management approval. All health-related information contained on the form is based on information given by the detainee. Its accuracy cannot be validated prior to a consultation with a health care professional.

- The form contains specific questions to capture self-identified mental health conditions (e.g. depression or bipolar disorder) and indicators (e.g. previous suicide attempt), which may indicate a predisposition to suicide and self-harm.

- Each completed DMN form **must be placed in the detainee's case file** and a copy of the form must be provided to: the detainee (by hand, by mail or electronically); and the IHC or the PCF. Each completed form **must be scanned and saved in GCMS** under the detainee's UCI:

- Regardless of the place of detention, a subsequent assessment using the DMN form must be completed within 60 days from the initial assessment if the detention continues or sooner if the detainee self identifies a change in their medical condition or a possible change in medical condition is observed by any custodial staff. This is to ensure the form is always up to date in case the detainee needs to be quickly transferred to another detention facility. For detainees held in an IHC, the responsibility lies with officers working at the

IHC. For detainees held in a detention facility elsewhere (e.g. a PCF), the responsibility lies with a detainee liaison officer or an officer designated to perform this function.

- Management must ensure that detainee files are up to date by implementing periodic quality assurance.

Contact Information:

Detentions Unit
Detentions Transformation and Program Management Division
Enforcement and Intelligence Programs Directorate
Programs Branch

Any questions regarding this bulletin should be directed to the Detentions Unit via the following email address: Detention-Programs@cbsa-asfc.gc.ca

For more information on detention process pursuant to the IRPA, see Chapter ENF 20, Detention.

Approved by: Leah Campbell
Acting Director
Enforcement and Intelligence Programs Directorate
Programs Branch

Effective Date: 2014-09-24	**Updated:** 2018-02-12

Additional bulletins:

